GOPS.FK.271.6.2019.KK Załącznik nr 5

Dotyczy zapytania ofertowego na:

„**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych dla 15 uczestników projektu „Czas na zmianę” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko -Pomorskiego na lata 2014-2020**

Nazwa i adres wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli .………………………………………………………………………………………………………………………

**Wykaz zaplecza technicznego na realizację szkoleń**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **Wykaz sal ze wskazaniem adresu oraz sprzętu (sprzęt audiowizualny, zestawy komputerowe połączone z internetem) oraz inne istotne zagadnienia i urządzenia dotyczące prawidłowego wykonania szkolenia, w tym dotyczące części praktycznej.** | **Podstawa dysponowania zasobami** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ……………………………………………………………

 (data, podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)